

Професионална гимназия по компютърни науки и математически анализи

6000 Стара Загора, ул. "Генерал Гурко" 102,
телефон: директор: 0885456553, e-mail: pgknmasz@abv.bg

**ДЕКЛАРАЦИЯ
за информирано съгласие на родител**

от _____
(трите имена)

родител на _____,

ученик/ученичка в _____ клас за учебната 202____ / 202____ година

адрес и телефон за контакт: _____

ДЕКЛАРИРАМ

Запознат/а съм, че поради разлики в типовите учебни планове, въз основа на които са разработени училищният учебен план за паралелката, в която се е обучавал/а синът ми/дъщеря ми в училището, от което се премества, и училищният учебен план на приемащото училище, е необходимо полагането на приравнителни изпити.

Запознат/а съм с определените приравнителни изпити, които следва да бъдат положени от сина ми/дъщеря ми в срок доГод.

Декларатор:

Дата:

гр. Стара Загора